



Wilber Gómez López

QFB. Hugo Najera Mijangos

Mapas conceptuales

Microbiología y parasitología II

PASIÓN POR EDUCAR

Segundo Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de mayo del 2023.

Neisseria gonorrhoeae

Patogenicidad

(1)
adherencia al receptor

(2)
Endocitosis

(3)
Multiplicación y atraviesa el epitelio hasta llegar al tejido conjuntivo

(4)
si atraviesa se topa con macrófagos y produce citocinas, activando a polimorfonucleares

Clínica Hombres

Urgencia urinaria

Uretritis

Testículos inflamados

Agrietamiento del pene

Si es crónico:
esterilidad

Clínica mujeres

Primaria

Ocurre por la descarga del semen

Destrucción del epitelio

Endocervicitis

Cerca del 80% sin síntomas

Secreción purulenta con secreción vaginal

Secundaria

Infecta al útero y trompas uterinas

Bacteremia y septicemia

Uretritis

Dx de laboratorio

- Tinción de Gram
- Cultivo Vaginal o uretral

Tratamiento

- Penicilina + Amoxicilina
- Tetraciclina / Doxiciclina

Patología

- Daño por célula inflamatoria recto
- Ojos
- Genitales
- gástrica

Gardnerella vaginalis

Características generales

- Por transmisión sexual
- Produce Vaginosis
- No hay PMN'S

Clinica

- Secreción incolora o blanquecina
- Olor a pescado
- Molestia vaginal por secreciones
- Complicaciones ginecológicas
- Complicaciones obstetricas

Dx de laboratorio

- Cultivo de secreción Vaginal
- Prueba de KOH
- Presencia de células clave

Tratamiento

- Clindamicina
- Ampicilina
- Metronidazol
- Vancomicina

Treponema pallidum

Características generales

- Constante de sífilis
- Adquirida por transmisión sexual
- Congénita (Madre a Hijo)

Sífilis congénita

Aborto
(se forma el producto pero muerto).

Vivo
(Daño permanente).

- Queratitis
- Dientes quebrados
- Periostitis
- Anomalías en SNC
- Sordera

Dx de laboratorio

- Líquidos biológicos
- Microscopía de campo oscuro
- VDRL
- ACS vs T. Pallidum

Tratamiento

- Penicilina G Benzatinica
- Tetraciclina
- Doxiciclina

Primario ¹

- (1) inicia a las 2-10 semanas
- (2) Formación de una papula
- (3) Aumento de volumen de la papula
- (4) Se forma una vesícula
- (5) Formación de una úlcera de chacro indoloro
- (6) Puede viajar a la linfa e infectar otros sitios

Secundario ²

- Forma una extremidad macopapulosa
- Presencia de condilomas
- Verrugas genitales, boca y axilas
- Si viaja al torrente sanguíneo produce meningitis, hepatitis, nefritis y periostitis

Terciario ³

- Lesiones granulomatosas
 - Piel
 - Hueso
 - Hígado
- Cambios degenerativos del SNC
- Lesión cardiovascular
- Aortitis

haemophilus ducreyi

Características generales

- Cocobacilo
- Gram negativo
- Causante de chacro blando

Patogenicidad

- (1) Lesión en la piel
- (2) Multiplicación de los cocobacilos
- (3) Células inflamatorias
 - Leucocitos
 - Polimornucleares
- (4) Vierten I2, I6 y FNT formación de vesícula
- (5) Ruptura de vesícula
- (6) Úlcera con secreción purulenta, borde blanco, blando, doloroso

Hombres

- (1) Úlcera en la parte externa del pene
- (2) Llegada hasta la linfa
- (3) llegada a los ganglios linfáticos
- (4) Proceso inflamatorio
- (5) Forma un bugón de gran tamaño (ganlios inguinales)
- (6) si crece revienta y se liberan las bacterias

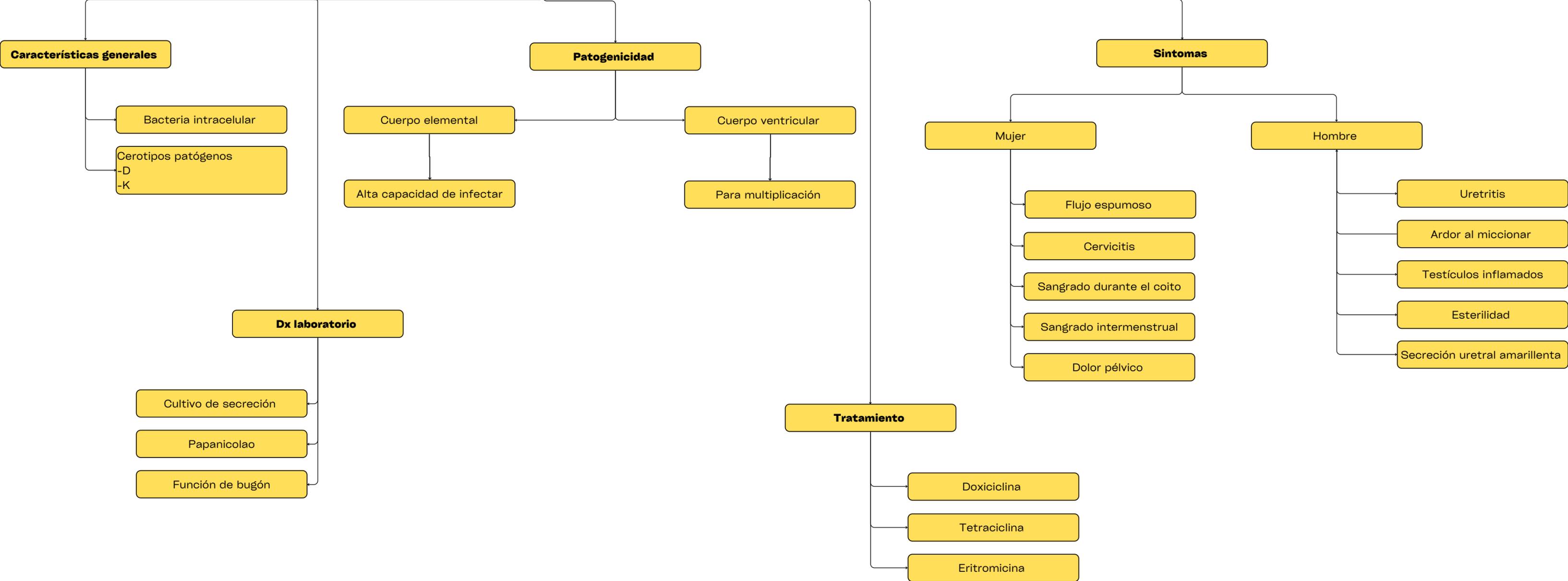
Dx de laboratorio

- Punsión del bugón
- Tinción de Gram
- Cultivo

Tratamiento

- Sulfamidas
- Tetraciclinas
- Estreptomycinas
- Cloranfenicol

Clamidia Trachomatis



- Bibliografía

Microbiología Médica. Jawetz,. Melnick y Adelberg. 27º ed. México DF. McGraw-Hill/Interamericana Editores,. 2016.